



Skjemaet sender du til:

Helfo

Postboks 2515
3104 Tønsberg

Behandlingsbekrefting ved uttak av sæd av medisinske årsaker

Menn som har behov for legemiddelbehandling før hausting av sæd i samband med framtidig barneønske, kan få bidrag til nødvendige legemiddel. Helfo gir berre stønad til behandling som er knytt til eit framtidig barneønske, og ikkje annan behandling av sjukdom.

Dette fyllast ut av behandlande lege.

1. Opplysningar om mannen

Mannens namn	Fødselsnummer (11 siffer)
--------------	---------------------------

2. Opplysningar om behandlande lege

Namn	HPR-nummer
Navn på behandlingsstad	Telefonnummer
E-post	

3. Opplysningar om mannens diagnose

Diagnose (tilstanden mannen får behandling for)	Diagnosekode ICD-10
Andre opplysningar som kan ha noko å seie for saka	

4. Bekrefting og underskrift av behandlande lege

Eg bekreftar at opplysningane er korrekte.

Eg bekreftar at mannen har behov for hausting av sæd med tanke på framtidig barneønske. Pasienten treng hormonpreparat som direkte eller indirekte påverkar kjønnsormon og forplantingsevne.

Legens namn	HPR-nummer
Legens underskrift	Dato